*...................................dnia ......................*

***Urząd Miejski w Świeciu***

***ul. Wojska Polskiego 124***

***86-100 Świecie***

**Wniosek o szacowanie szkód- przymrozki wiosenne w sadach**

1. Imię i nazwisko poszkodowanego................................................................................................

2. Adres zamieszkania poszkodowanego: ........................................................................................

3. Numer Identyfikacyjny Gospodarstwa: .........................................................................................

4. Adres gospodarstwa rolnego………………………………………………………………………………………………………

5. Nr telefonu…………………………………………………………………………………………………………………………………

**Szkody w uprawach dotyczące przymrozków wiosennych –w okresie od 15 kwietni do 30 czerwca 2019 roku**

Całkowita powierzchnia upraw powinna być zgodna z wnioskiem o dopłaty składanym do ARiMR

w 2019 roku.

**TABELA A**  **Każde pole uprawne danej rośliny, w której wystąpiły szkody należy wpisać jako oddzielną pozycję**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| LP | Rodzaje upraw (wymienić wszystkie posiadane uprawy), dla zbóż określić czy są jare czy ozime) | Położenie uprawy  miejscowość | Nr działki | Oznaczenie uprawy zgodna z wnioskiem OB. Np. A1, A2…………… | Powierzchnia działki (ha) zgodna z wnioskiem ARIMR | Powierzchnia uprawy (ha) uszkodzona zgodna z wnioskiem ARIMR | Stopień szkody-utrata plonu (%) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| x | Razem Powierzchnia zgodna z powierzchnia z wniosku obszarowego | X | x | X |  | X | X |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| LP | Rodzaje upraw (wymienić wszystkie posiadane uprawy), dla zbóż określić czy są jare czy ozime) | Położenie uprawy  miejscowość | Nr działki | Oznaczenie uprawy zgodna z wnioskiem OB. Np. A1, A2…………… | Powierzchnia działki (ha) zgodna z wnioskiem ARIMR | Powierzchnia uprawy (ha) uszkodzona zgodna z wnioskiem ARIMR | Stopień szkody-utrata plonu (%) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| x | Razem Powierzchnia zgodna z powierzchnia z wniosku obszarowego | X | x | X |  | X | X |

**UWAGA: \* Łączna powierzchnia wszystkich upraw w gospodarstwie musi stanowić całkowitą powierzchnię upraw w danym sezonie wegetacyjnym zgodnie z wnioskiem ARIMR**

**Posiadam grunty rolne na terenie innych gmin: TAK/NIE\*** Jeżeli tak, to w jakich gminach:

gmina .......................................... - ilość ha: .......................

gmina .......................................... - ilość ha: .......................

**Informuję, że wniosek o szacowanie szkód złożyłem również do następujących gmin:**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**\*Powierzchnia gospodarstwa rolnego: ................................................................................ ha**

\*Całkowita powierzchnia upraw w danym sezonie wegetacyjnym, z których w danym roku przewidziany jest zbiór w gospodarstwie rolnym ( **zgodnie z wnioskiem ARiMR bez uwzględnienia ugorów, odłogów czy nieużytków**)

wynosi……………………………………………………………………………………………………………………………………..ha

\*Powierzchnia upraw rolnych w dniu wystąpienia szkód  
 ( z wyłączeniem łąk i pastwisk)……………………………………………………………………………………………….ha

\*Powierzchnia upraw rolnych dotknięta zjawiskiem wynosi………………………………………………………ha

\*Powierzchnia upraw rolnych w dniu wystąpienia szkód z wyłączeniem wieloletnich użytków zielonych…………………………………………………………………………………………………………………………………..ha

**Czy producent rolny zawarł umowę obowiązkowego lub dobrowolnego ubezpieczenia: TAK/NIE\***

jeżeli tak, to w jakim zakresie:

uprawy wymienić uprawy oraz powierzchnie ubezpieczoną każdej z nich

…………………………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………

zwierzęta (wymienić nazwę zwierząt i liczbę zwierząt ubezpieczonych)

....................................................................................

budynki .................................................................................................................

maszyny ................................................................................................................

**Kwota uzyskanego odszkodowania z tytułu ubezpieczenia**

**upraw rolnych………………………………………………………………….zł**

**zwierząt gospodarskich………………………………………………………..zł**

**Prowadzę towarową produkcję zwierzęcą, tzn. produkcję przeznaczoną na sprzedaż**

**\*rodzaj produkcji zwierzęcej – należy wybrać właściwy typ: -byczki od 1 do 2 lat, - byki do opasu,  
 -wolce 2-letnie i starsze,- jałówki do opasu 2 letnie i starsze, -jałówki od 1 do 2 lat,- cielęta od 6 mies. do 1 roku, -cielęta do opasu poniżej 6 mies. –jagnięta, - owce 1 roczne i starsze, - koźlęta,  
 -tuczniki o wadze 50 kg i więcej,- warchlaki do opasu o wadze od 20 do 50 kg, -prosięta od 1 maciory( należy podać liczbę macior ), -brojlery kurze 2 tyg. i starsze, -gęsi młode, - kaczki młode, -indyki młode, -mleko krowie ( wpisać liczbę krów mlecznych), -mleko owcze, -mleko kozie, - jaja kurze, -miód pszczeli (kg)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Wpisać wybrany rodzaj produkcji zwierzęcej\*** | **Średnioroczna liczba zwierząt z 3 lat (szt)** | **Liczba padłych zwierząt w wyniku niekorzystnego zjawiska atmosferycznego** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Do Wniosku o szacowanie szkód obowiązkowym załącznikiem jest ksero wniosku obszarowego złożonego do ARiMR w 2019 roku**

"Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu weryfikacji wniosku na stworzenie protokołu strat zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych)".

**Podpis wnioskodawcy………………………………………………………………………………………………………**